

Allegato n° 1 – FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Commissario Straordinario
Azienda Ospedaliera di Cosenza
Via San Martino, s.n.c.
87100 Cosenza

Oggetto: Domanda di partecipazione “**AVVISO DI PROCEDURA SELETTIVA PUBBLICA FINALIZZATA ALL’ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER LA NOMINA DELL’ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE IN FORMA COLLEGALE DELL’AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA DI CUI UNO AVENTE LA FUNZIONE DI PRESIDENTE**”

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione comparativa finalizzata alla nomina dei Componenti dell’Organismo Indipendente di Valutazione della performance (OIV) dell’A.O di Cosenza con delibera n. _____ del _____.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

a) di essere nato/a a _____ il _____ e di risiedere in via _____ C.A.P. _____
Città _____ Prov. di _____;

b) di essere cittadino/a italiano/a- _____ ovvero _____;

c) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero di non essere iscritto alle liste elettorali, segnalando i motivi _____

d) di non aver riportato condanne penali;

e) di essere iscritto da almeno sei mesi, come prescritto dal D.M. 02/12/2016 del Ministro per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione, nell’Elenco Nazionale dei componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione della performance, al numero progressivo _____, in data ___/___/_____, nella fascia professionale: I II III;

f) di essere in possesso dei seguenti requisiti:

A) Di competenza ed esperienza

o di essere in possesso del diploma di laurea (vecchio ordinamento) o laurea specialistica o laurea magistrale in _____ conseguito in data ___/___/____ presso l’Università di _____, Stato _____.

(NB: Sono valutabili i titoli di studio rilasciati da istituti universitari italiani o da primarie istituzioni formative pubbliche. È valutabile il possesso di titoli riconosciuti equivalenti, rilasciati in altri Paesi dell’Unione Europea. Nella domanda dovranno essere indicati gli estremi del provvedimento con il quale è stata dichiarata l’equipollenza).

o di essere in possesso di comprovata esperienza professionale di almeno 5 anni, ed in particolare di n. ___ anni complessivi maturati secondo i seguenti dettagli, presso pubbliche amministrazioni o aziende private, specificando nel curriculum ed illustrando nella relazione di accompagnamento allo stesso, in particolare:

- di n. __ anni, nella misurazione e valutazione della performance organizzativa e individuale, presso l'amministrazione pubblica/Azienda _____, settore _____, dal __/__/__ al __/__/__, con qualifica _____;
- di n. __ anni, nella programmazione e pianificazione, presso l'amministrazione pubblica/Azienda _____, settore _____, dal __/__/__ al __/__/__, con qualifica _____;
- di n. __ anni, nel controllo di gestione, presso l'amministrazione pubblica/Azienda _____, settore _____, dal __/__/__ al __/__/__, con qualifica _____;
- di n. __ anni, nella programmazione finanziaria e di bilancio, presso l'amministrazione pubblica/Azienda _____, settore _____, dal __/__/__ al __/__/__ con qualifica _____;
- di n. __ anni nel risk management, presso l'amministrazione pubblica/Azienda _____, settore _____, dal __/__/__ al __/__/__ con qualifica _____;

(NB: Il candidato è tenuto, in sede di domanda, a fornire in modo differenziato per settore, tutti gli elementi necessari all'esatta individuazione del titolo autocertificato. Qualora il titolo non fosse chiaramente descritto o mancasse di elementi essenziali alla sua valutazione, non sarà valutato. Alla voce "settore", specificare se l'esperienza è stata maturata in ambito sanitario pubblico; sanitario privato; universitario; altra pubblica amministrazione; commerciale; altro privato. Alla voce "qualifica", specificare se l'esperienza è stata maturata in un ruolo dirigenziale/manageriale di diretta responsabilità ovvero di collaborazione/dipendenza funzionale).

- (dichiarazione eventuale) di essere in possesso di comprovata esperienza professionale di n. __anni quale componente di OIV o Nucleo di Valutazione, maturata presso pubbliche amministrazioni, specificata nel curriculum ed illustrata nella relazione di accompagnamento allo stesso, in particolare:
 - Di essere in possesso di comprovata esperienza professionale maturata presso pubbliche amministrazioni in qualità di:
 - Presidente di OIV o Nucleo di Valutazione
 - Componente di OIV o Nucleo di Valutazione

N. anni _____

Indicazione Amministrazione _____

Incarico attualmente attivo: Sì No

(N.B. Ripetere per ciascun OIV di eventuale appartenenza. Specificare nel curriculum ed illustrare nella relazione di accompagnamento allo stesso, eventuali aspetti rilevanti)

B) Di integrità

b.1 non essere stato condannato con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, per un delitto contro la pubblica Amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ambiente, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria;

b.2 non essere stato sottoposto a misure di prevenzione disposte dall'autorità giudiziaria ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, concernente il codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136, salvi gli effetti della riabilitazione;

b.3 non trovarsi in stato di interdizione anche temporanea o di sospensione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;

b.4 non essere stato condannato con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, alla reclusione per un tempo superiore a due anni per qualunque delitto non colposo;

b.5 non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente dell'OIV prima della scadenza del mandato.

C) Ulteriori requisiti necessari

- o di essere/non essere dipendente pubblico presso _____;
- o di non appartenere ad alcun OIV/NV ovvero di appartenere attualmente all'OIV/NV del/i seguente/i enti: _____, con n. _____ dipendenti (dettagliare per singola amministrazione);
- o di rispettare i limiti relativi all'appartenenza a più Organismi Indipendenti di valutazione (specificare numero incarichi _____ (impegnarsi all'esclusività dell'incarico di Componente/Presidente OIV ai sensi dell'art. 8, commi 1-2 3, del DM 02/12/2016);
- o di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali, ovvero di non avere rapporti continuativi o di consulenza con le predette organizzazioni, ovvero di non avere rivestito simili incarichi o cariche o rapporti nei tre anni precedenti la designazione, di non aver rivestito incarichi presso strutture private accreditate o avere con le stesse rapporti giuridici e/o economici;

DICHIARA

- o di essere consapevole di quanto previsto del D.lgs. n. 39/2013, circa l'assenza di cause ostative al conferimento dell'incarico di componente dell'OIV e di non incorrere in alcuna delle disposizioni sul Divieto di nomina e sul Conflitto di interessi e cause ostative stabilite rispettivamente ai punti 3.4 e 3.5 della Delibera ANAC n. 12/2013;
- o di aver preso visione del presente avviso e di tutte le norme in esso contenute e di accettarle incondizionatamente, senza nulla pretendere dall'AO in caso di proroga, sospensione, revoca o modifica in tutto o in parte dello stesso avviso;
- o di essere immediatamente disponibile, qualora selezionato/a, all'assunzione dell'incarico, previo tempestivo ricevimento e comunicazione ufficiale ad AO di autorizzazione da parte dell'Ente di appartenenza;
- o che ogni comunicazione relativa alla presente selezione deve essere inviata al seguente recapito, impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione:

Dott. _____ via _____ n° _____ Città _____
 PEC _____

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- fotocopia del documento d'identità in corso di validità datato e firmato;
- curriculum vitae, datato e firmato e reso in termini di autocertificazione;
- relazione di accompagnamento al curriculum vitae datata e firmata;

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.e i. e del Regolamento UE 2016/679 del 27.04.2016 (GDPR - General Data Protection Regulation), il/la sottoscritto/a autorizza AO al trattamento dei propri dati personali ai fini del procedimento connesso alla selezione e per gli assolvimenti degli obblighi previsti dalla legge e dai regolamenti in materia e alla pubblicazione dei dati e/o documentazione allegata alla presente domanda sul portale della performance del Dipartimento della Funzione Pubblica, previsto dall'art. 7, 5. C. del D.M. 2/12/2016.

Luogo _____ data _____ Firma _____